



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**“COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ESTUDIANTES  
DE LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS,  
UNIVERSIDAD DE CUENCA, EN EL AÑO 2015, CUENCA”**

**TESIS PREVIA A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
MÉDICA Y MÉDICO**

**AUTORES: SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUAREZ  
MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA**

**DIRECTOR: DR. BERNARDO JOSÉ VEGA CRESPO**

**ASESORA: DRA. BRIGITH VANESA BORJA ROBALINO**

**CUENCA - ECUADOR**

**2015**

## RESUMEN

La salud sexual y reproductiva es fundamental en el desarrollo biológico, psicológico y social del ser humano, el desconocimiento y la falta de información ponen en riesgo el correcto desenvolvimiento del ser humano en la sociedad, limita sus aspiraciones y metas y favorece la desestructuración familiar.

**OBJETIVO:** Identificar el comportamiento sexual y reproductivo de los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, para proporcionar una realidad y analizar posibles soluciones respecto a los resultados obtenidos.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Es un estudio descriptivo en el año 2015. La muestra se obtuvo mediante aleatorización por conglomerados, constituido por hombres y mujeres. Para obtener la información se aplicó un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 179 estudiantes, el nivel de confianza del 95% y un error estándar de 5%. Los datos fueron ingresados y analizados en el programa estadístico Epi Info 7.

**RESULTADOS:** La población estudiantil con un 24,14% inició su vida sexual a los 18 años. El 48,6% refirió haber tenido relaciones sexuales. El 82,76% afirma haber utilizado un método anticonceptivo.

**CONCLUSIONES:** Se evidencia que a pesar de disponer de recursos para acceder a servicios de salud, tener conocimientos sobre prevención de embarazo y que el uso de anticoncepción es frecuente, existen todavía estudiantes que necesitan capacitación en esta temática.

**PALABRAS CLAVE:** Universidad de Cuenca, estudiantes de medicina, sexualidad, anticoncepción, Cuenca, Ecuador.

**ABSTRACT**

The sexual and reproductive health establishes a fundamental axis in the biological, psychological and social development of a human being, the unawareness and the lack of information put at risk the correct development of men and women in society, it limits their aspirations and goals and favors family destructure.

**OBJECTIVE:** Identify the sexual and reproductive behavior of the medicine career students at Universidad de Cuenca, to provide reality and analyze possible solutions within the obtained results.

**MATERIALS AND METHODS:** It's a descriptive study made in 201, which sample was obtained through the randomization of conglomerates. The compilation of information was realized through a questionnaire. The sample was conformed by 179 students, with a 95% level of trust and a standard error of 5%. The data was deposited and analyzed on the statistic program Epi Info 7.

**RESULTS:** 24,14% started their sexual activity at 18 years old. The 48.6% have had sexual relationships. The 82.76% referred they have used contraceptive methods.

**CONCLUSIONS:** It is evident that despite the availability of resources to access to health services; knowledge about preventing pregnancy and contraceptive uses, there are still students who need training in this area.

**KEY WORDS**

University of Cuenca, medicine students, sexuality, anticonception, Cuenca, Ecuador.

**INDICE DE CONTENIDO**

<b>RESUMEN.....</b>	<b>2</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>3</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>10</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>11</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>12</b>
1.1. INTRODUCCIÓN.....	12
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.3. JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS.....	14
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>16</b>
<b>FUNDAMENTO TEÓRICO.....</b>	<b>16</b>
2.1. ANTECEDENTES.....	16
2.2. EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	16
2.3. ACCESO A INFORMACIÓN.....	18
2.4. FACTORES RELACIONADOS PARA EL INICIO DE VIDA SEXUAL.....	18
2.5. FACTORES RELACIONADOS CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	19
2.6. POBLACIÓN CON DIFERENTE ORIENTACIÓN SEXUAL.....	20
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>22</b>
<b>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>22</b>
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	22
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	22
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>23</b>
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>23</b>
4.1. TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO GENERAL.....	23
4.2. UNIVERSO Y MUESTRA.....	23
4.2.1. UNIVERSO.....	23
4.2.2. MUESTRA.....	23
4.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	24
4.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	24
4.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	24



---

4.4. PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS.....	24
4.5. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN UTILIZADAS.....	24
4.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	25
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>25</b>
<b>PLAN DE ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>25</b>
<b>ANÁLISIS DE CUADROS ESTADÍSTICOS.....</b>	<b>26</b>
<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>41</b>
6.1. DISCUSIÓN.....	41
<b>CAPÍTULO VII.....</b>	<b>45</b>
7.1. CONCLUSIONES.....	45
7.2. RECOMENDACIONES.....	47
7.3. BIBLIOGRAFÍA.....	48
7.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
7.5. ANEXOS.....	55



UNIVERSIDAD DE CUENCA

SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ, autora de la tesis "COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD DE CUENCA, EN EL AÑO 2015, CUENCA", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médica. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 20 de Diciembre del 2015

SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ

C.I.: 0916979008

SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ  
MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA

6



MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA, autor de la tesis "COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD DE CUENCA, EN EL AÑO 2015, CUENCA", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 20 de Diciembre de 2015

MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA

C.I: 0105167761

SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ  
MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA

7



SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ, autora de la tesis "COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD DE CUENCA, EN EL AÑO 2015, CUENCA", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 20 de Diciembre del 2015

SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ

C.I: 0916979008





MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA, autor de la tesis "COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD DE CUENCA, EN EL AÑO 2015, CUENCA", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 20 de Diciembre del 2015

MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA

C.I: 0105167761

SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ  
MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA

## **DEDICATORIA**

A mi familia, que con su apoyo incondicional han sabido brindarme su mano en los momentos difíciles, y han vivido siempre a mi lado las metas alcanzadas.

A mi novia, que a pesar de la distancia y el tiempo, ha sabido apoyarme y mantenerse siempre a mi lado, compartiendo los buenos y malos momentos.

## **SEBASTIÁN DÁVILA**

A Dios, por darme la fuerza necesaria para seguir adelante a pesar de todas las adversidades.

A mi mamá y papá por estar a mi lado, ser mi modelo a seguir y preocuparse por darme siempre lo mejor.

A mi novio por hacerme entender que lo que vale la pena, nunca se obtiene fácilmente.

Y a mi compañero Sebas, por la paciencia, dedicación y amistad que hemos tenido desde los primeros años de esta larga carrera, nuestro sueño.

## **SANDRA BARRAZUETA**

## **AGRADECIMIENTO**

A la tutela y el compromiso de nuestro director, Dr. Bernardo Vega, quien supo cultivar en nosotros el compañerismo y el trabajo en equipo. A Dios por guiarnos siempre ante toda adversidad. A la Universidad de Cuenca por permitirnos formar parte de sus aulas. A nuestros amigos, compañeros y colegas, quienes compartieron risas, tristezas y esperanzas, tanto fuera como dentro de las aulas.

## CAPITULO I

### 1.1. INTRODUCCION:

*“La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo” (1).* Tanto jóvenes como adolescentes, por estar expuestos a múltiples factores biopsicosociales, tienen un alto riesgo de padecer infecciones de transmisión sexual y enfrentar embarazos no planificados.

Es importante considerar que la población estudiantil de la Carrera de Medicina, tiene necesidades y problemas en temas relacionados a la Salud Sexual y Reproductiva, tales como conocimiento de métodos anticonceptivos, servicios de salud disponibles, anticoncepción de emergencia, concatenados con su situación económica, social y cultural que influirían en la toma de decisiones para disfrutar de una vida sexual plena; por lo que podemos tomar como punto de partida lo importante que es la ejecución de un diagnóstico dentro de nuestra Institución Universitaria.

Al Identificar la problemática del grupo de estudio, se analizarán posibles soluciones que en este campo afectan la calidad de vida de los estudiantes, lo cual nos dará una línea base para plantear posibles soluciones y formular diversos proyectos de intervención.

## 1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El ser humano como ser sexuado, cursa por una serie de cambios durante su etapa de desarrollo puberal, que incluye aspectos no solo biológicos, sino también psicológicos y sociales, como lo son la atracción física y sexual. Con el pasar de los años es más evidente la importancia de mantener a varones y mujeres bien informados sobre las necesidades de mantener una buena salud sexual y reproductiva, como uno de los pilares fundamentales para conservar un equilibrio en la salud y el bienestar personal (2).

El adulto joven, a pesar de ya haber pasado por la explosión de emociones, cambios y factores que en la adolescencia se presentan, sin la instrucción adecuada son aún vulnerables a ser víctimas de la desinformación y a tomar decisiones inadecuadas en Salud Sexual y Reproductiva.

El abandono de los estudios por embarazos no planificados, tanto en hombres como en mujeres, es un serio problema que afecta a nuestra comunidad universitaria, debido al desconocimiento sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos o una deficiencia de información sobre planificación familiar a los estudiantes que ya han sido padres con anterioridad. Otro factor importante es el pobre acceso a los servicios de salud que en nuestro país existe, no necesariamente por la falta de personal o de instituciones capaces de hacer frente al problema, sino por la falta de conocimiento de la población ante los servicios que el estado ofrece.

Sin embargo, este problema no es producto de la mayor libertad que el ingreso a la universidad exige debido a los horarios nocturnos o la facilidad con la que el estudiante consigue acceder a los permisos por parte de los padres, esta problemática está fuertemente arraigada desde la etapa adolescente. Según el censo de población y vivienda del 2010, 121288 adolescentes entre 15 y 19 años (es decir un 17.2%), han sido madres en el Ecuador (3).

La población universitaria está compuesta por adolescentes y jóvenes, que constituyen un grupo de riesgo en múltiples aspectos incluyendo a la salud sexual y reproductiva; tales como bajo rendimiento escolar e incluso deserción estudiantil. No existen datos que describan el nivel de conocimiento, el comportamiento y anticoncepción, en esta población.

### 1.3. JUSTIFICACION Y USO DE LOS RESULTADOS

*"El desconocimiento de la planificación familiar y el incremento de los embarazos adolescentes, son dos grandes y complejos problemas que causan diversos impactos negativos en las mujeres ecuatorianas" (3).*

Tanto en la etapa adolescente como juvenil de la población existen diversos cambios, físicos como mentales, que en la mayoría de casos ponen en riesgo su salud sexual. Todo radica desde épocas pasadas, en las que comentar sobre el tema era mal visto por la población; la falta de conocimiento de los padres para explicar a sus hijos sobre riesgos, protección y derechos sobre salud sexual y reproductiva, mala difusión, factores económicos, miedo al rechazo y los diversos tabúes sociales han dado lugar a un aumento del contagio de infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados, aumento de la mortalidad materna y abortos clandestinos, que podrían evitarse investigando acerca de las diversas necesidades que las y los jóvenes manifiestan y contrarrestar esta situación a través de proyectos que informen y reconforten sus dudas.

Esta investigación nos permite explorar acerca de los conocimientos, datos socio-demográficos, facilidades de acceso a servicios de salud y prácticas en relación a la sexualidad a nivel de los jóvenes universitarios.

El enfoque en cuanto a sexualidad en centros educacionales continúa siendo escasa, basando sus conocimientos en el aprendizaje únicamente en las funciones de los órganos reproductivos. *"Este desconocimiento, sumado a la publicidad, a las temáticas de las telenovelas erotizadas y al fácil acceso a la pornografía que exacerban la genitalidad, confunden y distorsionan lo que es sexualidad" (4).*

Los estudiantes de medicina por estar relacionados con la salud de la población, tienen ciertas ideas acerca del tema, sin embargo sus conocimientos no son del todo satisfactorios o son errados, a pesar de la información impartida en la institución, nos preocupa al ser ellos quienes asesoren, informen e intervengan en la planificación familiar de sus pacientes, los encargados de disminuir los altos índices de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual y abortos; además los vuelve parte de la población vulnerable al momento de la práctica sexual, esto al poder notificar el creciente aumento de embarazos en las estudiantes de la carrera de medicina, pudiendo constatarlo según una investigación realizada por Alvarado en el 2010, en el que indica *"que el 99.49% de las estudiantes afirma conocer cómo prevenir un embarazo de las cuales el 47.95% tiene un conocimiento adecuado sobre anticonceptivos"* (5), siendo testigos de la discrepancia de lo que expresan, a lo que realmente sucede. Esto restringe sus oportunidades personales, sociales así como dificulta su aprendizaje e influye muchas de las veces en el abandono de la carrera (5).

Por ello la necesidad de conocer las falencias de los estudiantes de medicina en estos temas, para localizar aquellos que deben ser reforzados e informados de mejor manera, tanto para su vida como para su práctica laboral, minimizando así los riesgos que los tabúes y la mala difusión podrían ocasionar.

Con los resultados de este estudio se busca obtener un punto de partida para identificar los problemas a los que se enfrentan los estudiantes y contribuir a la adquisición de conocimiento; mejorar la calidad de información que el estudiante recibe mediante la educación continua con personal capacitado.

Mediante charlas, conferencias o la creación de espacios físicos que traten esta temática, la institución podrá combatir de mejor manera la deficiencia de una buena educación sexual y reproductiva, tomando como pilar fundamental, los resultados de este estudio, identificando en donde se puede actuar para mejorar la salud y el bienestar biológico, psicológico y sexual del estudiante de la carrera de medicina.

## CAPITULO II

### FUNDAMENTO TEORICO

#### 2.1. ANTECEDENTES

Según el último censo nacional del año 2010, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), 194838 mujeres del Azuay, que representan el 27,36% de la población femenina azuaya, se encuentran en edad reproductiva, lo que obliga a generar políticas públicas conducentes a atender las necesidades específicas de un gran grupo de la población cantonal (1).

Tanto a nivel universitario como durante el período de bachillerato, es necesario un direccionamiento adecuado del estudiante sobre los temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, tomando en cuenta que gran parte de la población vulnerable empieza su formación en esta temática el momento en el que se enfrenta directamente con el problema, sin tener previamente una orientación sobre qué hacer y teniendo como consecuencia la múltiple gama de conflictos, resultado de nunca haber recibido la respectiva orientación (6).

Se deben buscar soluciones para evitar estos inconvenientes que dificultan en un futuro el posible ingreso a una universidad, o en su defecto, el abandono de la carrera por un embarazo no planificado.

#### 2.2. EMBARAZO EN ADOLESCENTES

*“Durante el año 2011 se registraron 45708 partos de madres adolescentes, de los cuales 96,59% ocurrió en mujeres de 15 a 19 años y 3,41% entre los 10 a 14 años. El número de partos entre adolescentes se incrementó en 2,79% en relación al año precedente. En el 2011 el 18% de las madres adolescentes tenía más de un hijo. En la provincia del Azuay se reportaron 1817 partos de madres adolescentes, de los cuales el 97,85% se presentó entre los 15 a 19 años y 2,15% entre los 10 a 14 años” (2).*



El instituto Nacional de la Juventud de México, divide a este colectivo denominado juventud en tres grupos etarios, basados en los cambios biológicos, psicológicos y sociales que cada uno exhibe, sus metas de formación y el estudio específico de cada etapa, culminando con la inserción laboral del joven: 15 - 19 (adolescencia), 20 - 24 (juventud temprana) y 25 - 29 (juventud) (7).

Estos datos pueden aplicarse también en el grupo universitario, pues no se ha logrado mejorar la calidad de información que el adolescente trae desde su instrucción secundaria, llevando consigo necesidades de información y asesoría a las instituciones de educación superior; esto se pone en evidencia al constatar el gran número de embarazos no planificados en nuestro campus universitario, el gran número de estudiantes que ya son padres y que se encuentran cursando alguna de las carreras que la Universidad ofrece (5).

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, según la población estudiantil es una de las más grandes conjuntamente con de la Facultad de Ciencias Económicas; el rango de edad de los estudiantes, oscila entre los 18 y 27 años. La carrera de Medicina está constituida por 1544 estudiantes de los cuales el 42,88% son varones y 57,12% son mujeres (8).

Una buena educación, está fuertemente ligada a la información y la capacidad de enfrentar un problema relacionado con salud sexual y reproductiva. Hacen falta datos sobre el conocimiento de los estudiantes en estos temas. Un estudio realizado en el año 2008, según el *Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes*, dice que: *“la interesante evidencia proporcionada por la encuesta ENDEMAIN en el Ecuador, permite verificar la hipótesis – ampliamente aceptada– de que la escuela y el trabajo proporcionan un “blindaje” que previene el embarazo precoz. Así, del total de las jóvenes ecuatorianas de 15 a 24 años que tuvieron su primer embarazo, casi la mitad (45 por ciento) no estudiaba ni trabajaba al momento de embarazarse, 24 por ciento sólo estudiaba y 25 por ciento solo trabajaba”* (9).

### 2.3. ACCESO A INFORMACIÓN

En los años recientes, debido al incremento de los medios de comunicación y al acceso a los medios virtuales, el estudiante está cada vez más empapado en el tema de salud sexual y reproductiva, sin dejar de lado, que dicha información puede no ser la más apropiada, obtenida de fuentes no confiables sin ningún sustento científico que pueda avalar su veracidad. Es así que la edad de inicio de la vida sexual ha sufrido una disminución drástica. *“Según la encuesta nacional EDEMAIN 2004 la edad de la primera relación fue en promedio 18,7 años”* (10).

Un estudio de Colombia, en el año 2011 pone en manifiesto que el 76,5% de los estudiantes universitarios ha tenido relaciones sexuales (11). En contraste, después de la realización del proyecto CERCA, *“en las encuestas post intervención realizadas en el año 2013 la media de edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 15 años tanto para varones como para mujeres (mínimo 7 años máximo 19 años)”* (2).

### 2.4. FACTORES RELACIONADOS PARA EL INICIO DE LA VIDA SEXUAL

Existen ciertos determinantes que influirían en la decisión de los estudiantes para iniciar su vida sexual, relacionados con factores tanto individuales como económicos, socio-culturales, propios del contexto de la sociedad en la que se desenvuelven, fuertemente cambiantes durante el tiempo pero que juegan un papel importante dentro de este campo, tomando en cuenta que de ellos dependen las políticas necesarias a aplicar en los grupos vulnerables para un mejor control de los embarazos no planificados, ITS, deserción estudiantil, entre otros (2).

*“Los padres de familia consideran que la brecha generacional es un limitante para una comunicación abierta, en temas de sexualidad”.* Es muy diferente como fueron educadas generaciones pasadas en temas de sexualidad, predominando el tabú y la religión; hoy en día la sociedad es mucho más abierta a hablar sobre el tema y la educación en pares es la mejor forma de llegar al grupo vulnerable, impartiendo adecuadamente capacitaciones (2).

Según encuestas realizadas en el 2011 por el Proyecto Cuidados en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes Enmarcado en la Comunidad (CERCA), expresa que la información que recibieron los jóvenes en materia de salud sexual fueron de sus padres en un 57,25% y de sus profesores en un 21,73%, datos que reflejan la importancia de la educación sexual a nivel familiar; se incluyen también criterios para un inicio de vida sexual más tardío como: tener una familia con dirección paterna y materna, buen autoestima y fuertes creencias religiosas (2).

## **2.5. FACTORES RELACIONADOS CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Múltiples factores están relacionados con el uso de métodos anticonceptivos, como: lugar de residencia, disponibilidad, costo, calidad de información y el acceso a los servicios de salud. Entre otros factores incluimos la concepción de género, pues quienes mantienen una actitud positiva ante la igualdad de género, son menos propensos a iniciar de manera precoz su vida sexual por tener mayor comunicación con sus parejas sobre el tema (12).

Los estudiantes que con mayor confianza hablan sobre sexualidad, tendrán menor dificultad para consultar sobre el uso de un método anticonceptivo. Así mismo, la autoestima juega un papel importante, al considerarse un factor protector que retrasaría el inicio de la vida sexual y favorecería el uso de anticonceptivos. La capacidad económica vinculada con el trabajo favorece el uso de anticonceptivos (13).

Una manera de llevar una vida sexual activa responsable es a través del uso de métodos anticonceptivos, que si bien existen conflictos religiosos, es una forma de evitar embarazos no planificados, ITS y las consecuencias que estos ocasionan. Hoy en día en el Ecuador son de libre acceso e incluso gratis en centros y subcentros de salud. *"Ministerio de Salud proveerá información, asesoría y entregará métodos anticonceptivos a través de sus establecimientos de salud, siendo obligación de estos garantizar el acceso a los mismos de forma gratuita y oportuna, incluyendo la anticoncepción oral de emergencia a toda la población en general, en especial a adolescentes, jóvenes y mujeres que lo requieran"*. Uno de los problemas es la falta de conocimiento de la variedad de métodos disponibles, costos, efectividad, entre otros (14).

La PAE, también conocida como píldora anticonceptiva de emergencia, es un método tipo hormonal postcoital, que se utiliza en caso de relaciones sin protección, falla u omisión de los métodos utilizados, en casos de violación y relaciones forzadas; esta puede ser administrada hasta 5 días después de la relación sexual y en caso de implantación del cigoto no daña ni interrumpe el embarazo, por lo que los mitos y tabúes acerca de su poder abortivo son totalmente falsos, datos que muchas adolescentes desconocen. Según la OMS *"las píldoras anticonceptivas son solamente para emergencia y no son apropiadas como método anticonceptivos de uso regular, porque existe una mayor posibilidad de fracaso que con los anticonceptivos habituales"* (15).

## **2.6. POBLACIÓN CON DIFERENTE ORIENTACIÓN SEXUAL**

Los jóvenes con diferente orientación sexual, requieren necesidades especiales en salud sexual, pues tanto la información que reciben como la atención médica con fines preventivos, debe ser acorde a las necesidades y particularidades de las prácticas sexuales de la población GLBTI (Gays, lesbianas, bisexuales, transexuales, intersexo) (16).

Por lo antes mencionado se describe la importancia de realizar un estudio en el que se evalúe los conocimientos de los estudiantes de la carrera de medicina en cuanto a salud sexual, sus creencias y mitos, que proporcionen una base de datos que nos permita identificar los factores de riesgo de esta parte de la población y planear medidas al respecto que disminuyan las consecuencias de su desconocimiento.

En este estudio, para la definición de comportamiento sexual y reproductivo, consideramos cuatro aspectos que se han buscado dilucidar a través de la recolección de los datos, en las que investigamos la vida sexual activa, el uso de anticoncepción, el acceso a los servicios de salud y el nivel y la calidad de información que poseen sobre el tema en estudio, tanto en prevención de embarazo no planificado como en la prevención de enfermedades de transmisión sexual.



## **CAPITULO III**

### **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

Identificar el comportamiento sexual y reproductivo de los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, para proporcionar una realidad y analizar posibles soluciones respecto a los resultados obtenidos.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Caracterizar datos socio-demográficos: edad, sexo, ciclo, estado civil, trabajo, residencia, paternidad y etnia.
- Determinar el comportamiento sexual y reproductivo de la población de estudio: inicio de relaciones sexuales, edad de la primera relación sexual, uso de métodos anticonceptivos y acceso a servicios de salud.
- Identificar conocimiento en temas de sexualidad de los estudiantes de la carrera de medicina

---

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGIA**

#### **4.1. TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO GENERAL**

Es un estudio de tipo descriptivo, que se realizó mediante una encuesta tanto a hombres como a mujeres, de los años desde primero hasta quinto año de la Universidad de Cuenca, en la que se elaboró un total de veinte y siete preguntas, relacionadas con el tema y los objetivos en estudio.

#### **4.2. UNIVERSO Y MUESTRA**

##### **4.2.1. UNIVERSO**

El universo del presente estudio lo conformaron 1323 estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, desde primero a quinto año.

##### **4.2.2. MUESTRA**

La muestra estuvo conformada por 179 estudiantes de la Universidad de Cuenca, excluyendo al ciclo del internado, durante el año 2015. La muestra se obtuvo mediante aleatorización por conglomerados, seleccionando al azar cursos y a los estudiantes que formarían parte de la investigación; con un error estándar del 5% y un nivel de confianza del 95%, con un mejor resultado esperado del 16%, se tomó dichos conglomerados constituidos por hombres y mujeres, hasta completar la muestra.

### **4.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **4.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Ser estudiante regular de la Carrera de Medicina
- Ser estudiante de Primer Ciclo en adelante
- Haber firmado el consentimiento informado y aceptar participar del estudio

#### **4.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Pertenecer a grupos de Nivelación
- Pertenecer a la rotación del Internado

### **4.4. PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS**

1. Solicitud a la Doctora Lourdes Huiracocha Tutiven, Decana de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca para la realización de esta tesis.
2. Aprobación del protocolo de tesis por el Honorable Consejo Directivo de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca.
3. Recolección de los datos en una hoja de registro previamente diseñada para la obtención de los datos.
4. Numeración de formularios.
5. Introducción de datos al programa estadístico Epi Info 7.
6. Elaboración de tablas y gráficos estadísticos.
7. Análisis estadístico de los datos obtenidos.
8. Conclusiones y recomendaciones.

### **4.5. TÉCNICAS DE INVESTIGACION UTILIZADAS**

Análisis documental: Revisión bibliográfica

Formularios: Realizados a los estudiantes de la carrera de medicina durante el año 2015



#### **4.6. ASPECTOS ÉTICOS**

La investigación cuenta con la autorización de la Doctora Lourdes Huiracocha Tutiven, Decana de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, los datos obtenidos que nos han sido proporcionados serán estrictamente confidenciales y anónimos, solamente serán utilizados para fines del presente estudio.

### **CAPITULO V**

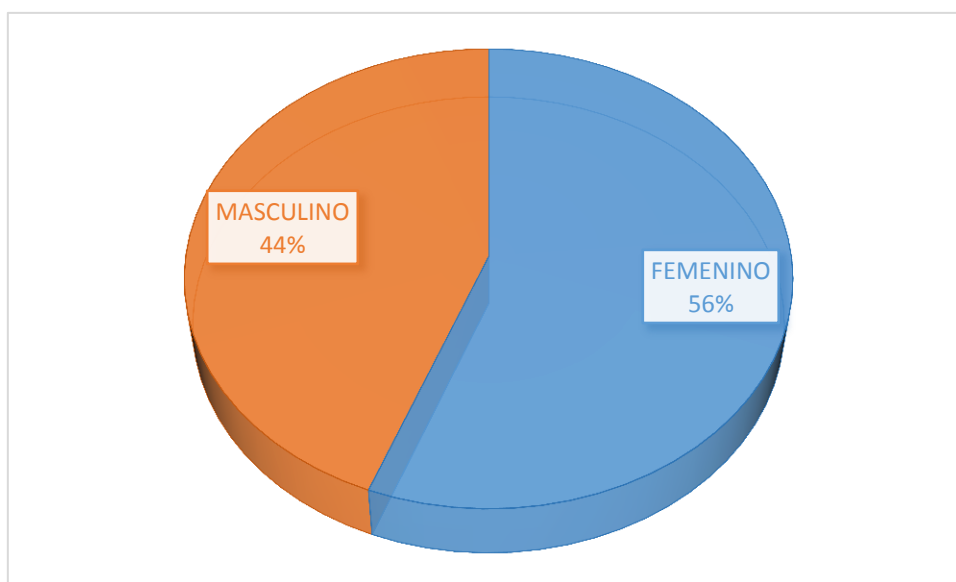
#### **PLAN DE ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

Para el análisis de los resultados se utilizó el programa estadístico Epi Info 7, del *Center of Disease Control and Prevention (CDC)*, por sus siglas en inglés. Los resultados son presentados en tablas estadísticas con sus respectivos porcentajes y comentarios.

Luego de obtener los resultados de los estudiantes sexualmente activos, utilizamos ese subgrupo de 87 personas y se trabaja únicamente con dicha población en algunas tablas.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### GRAFICO Nº 1. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN SEXO. CUENCA. 2015.



**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los 179 estudiantes encuestados el 56% corresponde al sexo femenino y el 44% al sexo masculino.

**TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN ESTADO CIVIL Y SEXO. CUENCA. 2015.**

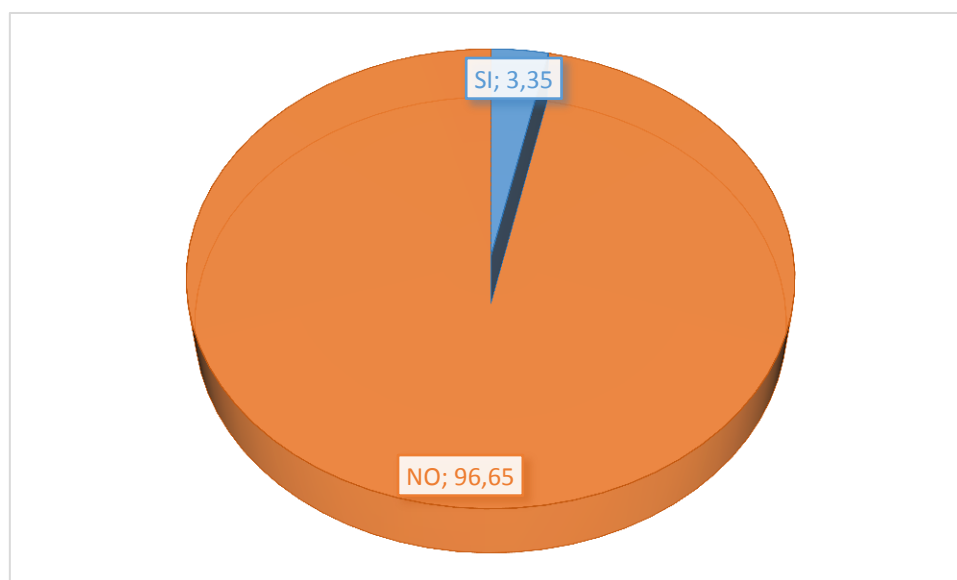
ESTADO CIVIL	SEXO					
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
CASADO/A	2	2,53	5	5	7	3,91
SOLTERO/A	65	82,28	85	85	150	83,80
UNIÓN LIBRE	0	0,00	1	1	1	0,56
NO RESPONDE	12	15,19	9	9	21	11,73
TOTAL	79	100,0	100	100%	179	100,00

**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

Podemos constatar que el 83,80% de encuestados se encuentran solteros mientras que el 0,56% vive en unión libre; no responden a la encuesta un 11.73%.

**GRAFICO 2. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN TRABAJO. CUENCA. 2015.**



**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

Tanto el sexo femenino como masculino representados por un 96.65% no trabaja, mientras que un 3.35% sí lo hace.

**TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN EDAD Y SEXO. CUENCA. 2015.**

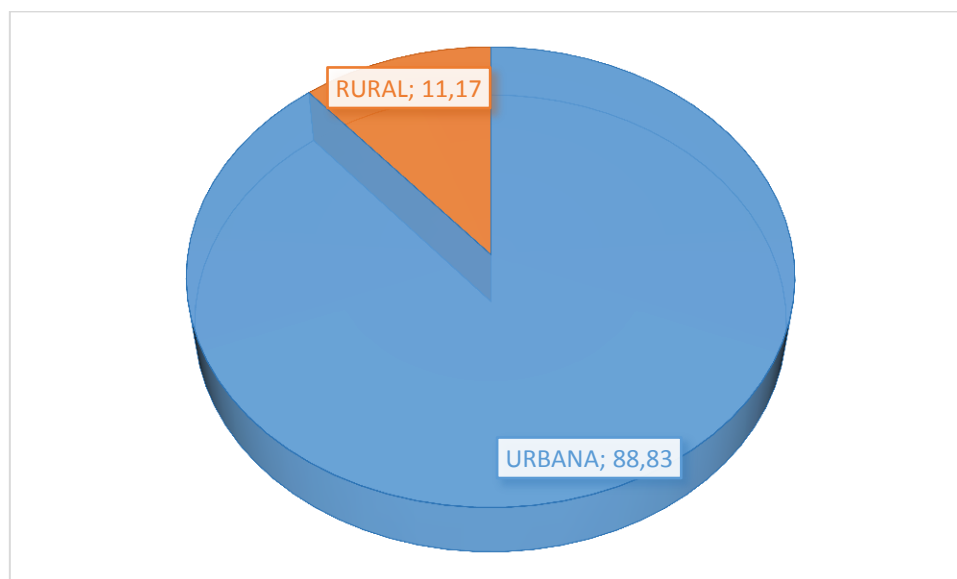
EDAD	SEXO					
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
18	3	3,80	9	9,09	12	6,70
19	13	16,46	21	21,21	34	18,99
20	20	25,32	22	22,22	42	23,46
21	20	25,32	14	14,14	34	18,99
22	5	6,33	20	19,19	25	13,97
23	13	16,46	7	7,07	20	11,17
24	3	3,80	5	5,05	8	4,47
25	1	1,27	1	1,01	2	1,12
26	1	1,27	1	1,01	2	1,12
TOTAL	79	100	100	100	32	100
MEDIA	21 años			21 años		
DS	1.81			1.86		

**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

La mayoría de encuestados representados por un 23,46% tienen 20 años; la minoría con el 1,12% coinciden en edades entre 25 y 26 años. La media de edad es de 21 años con un DS de 1.86 y 1.81 respectivamente.

**GRAFICO 3. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA. CUENCA. 2015.**



**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

El área urbana es el lugar de residencia más frecuente en la población con un 88,83%; mientras que el 11,17% residen en zona rural.

**TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN ETNIA Y SEXO. CUENCA. 2015.**

ETNIA	SEXO				TOTAL	%
	FEMENINO		MASCULINO			
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
MESTIZO	97	97	73	92,41	170	94,97%
BLANCO	1	1	3	3,8	4	2,23%
INDIGENA	2	2	2	2,53	4	2,23%
MONTUBIO	0	0	1	1,27	1	0,6%
TOTAL	100	100%	79	100%	179	100%

**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

El 97% de mujeres y el 92.41% de los hombres se consideran de etnia mestiza, el 2,23% se consideran de etnia blanca o indígena.

**TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL Y SEXO. CUENCA. 2015.**

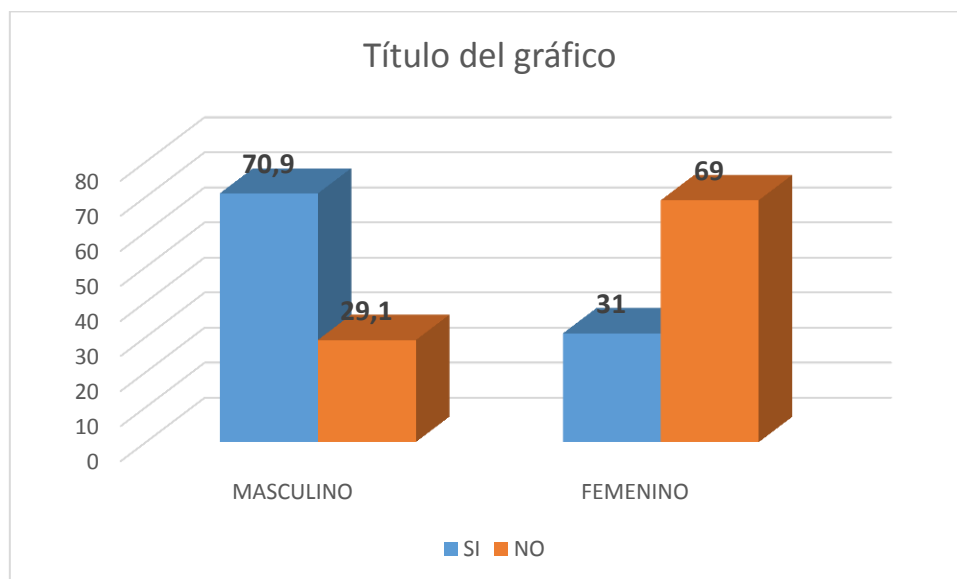
ORIENTACIÓN SEXUAL	SEXO					
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
<b>HETEROSEXUAL</b>	77	97,47	98	98	175	97,77
<b>HOMOSEXUAL</b>	0	0,00	1	1	1	0,56
<b>BISEXUAL</b>	2	2,53	1	1	3	1,68
<b>TOTAL</b>	79	100	100	100	179	100,00

**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

Un 97,77% de los encuestados se consideran heterosexuales; la minoría con un 0.56% homosexual. En cuanto al sexo femenino el 1,00% es bisexual y homosexual y lo que refiere al sexo masculino un 2,53% es bisexual.

**GRAFICO 4. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN ACTIVIDAD SEXUAL Y SEXO. CUENCA. 2015.**



**Fuente:** encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

El 48,6% de los estudiantes si han tenido relaciones sexuales, el 70,9% para el sexo masculino y el 31% para el sexo femenino.

**TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE 87 ESTUDIANTES SEXUALMENTE ACTIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES. CUENCA. 2015.**

EDAD DE INICIO DE VIDA SEXUAL	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	F	%	F	%		
13	1	1,8	0	0,0	1	1,1
14	4	7,1	0	0,0	4	4,6
15	6	10,7	0	0,0	6	6,9
16	9	16,1	2	6,5	11	12,6
17	13	23,2	5	16,1	18	20,7
18	12	21,4	9	29,0	21	24,1
19	8	14,3	4	12,9	12	13,8
20	0	0,0	8	25,8	8	9,2
21	2	3,6	2	6,5	4	4,6
22	1	1,8	1	3,2	2	2,3
TOTAL	56	100,0	31	100,0	87	100,0
NO VIDA SEXUAL ACTIVA	22		69		91	
MEDIA	17 años		19 años			
DS	2.03		2.83			

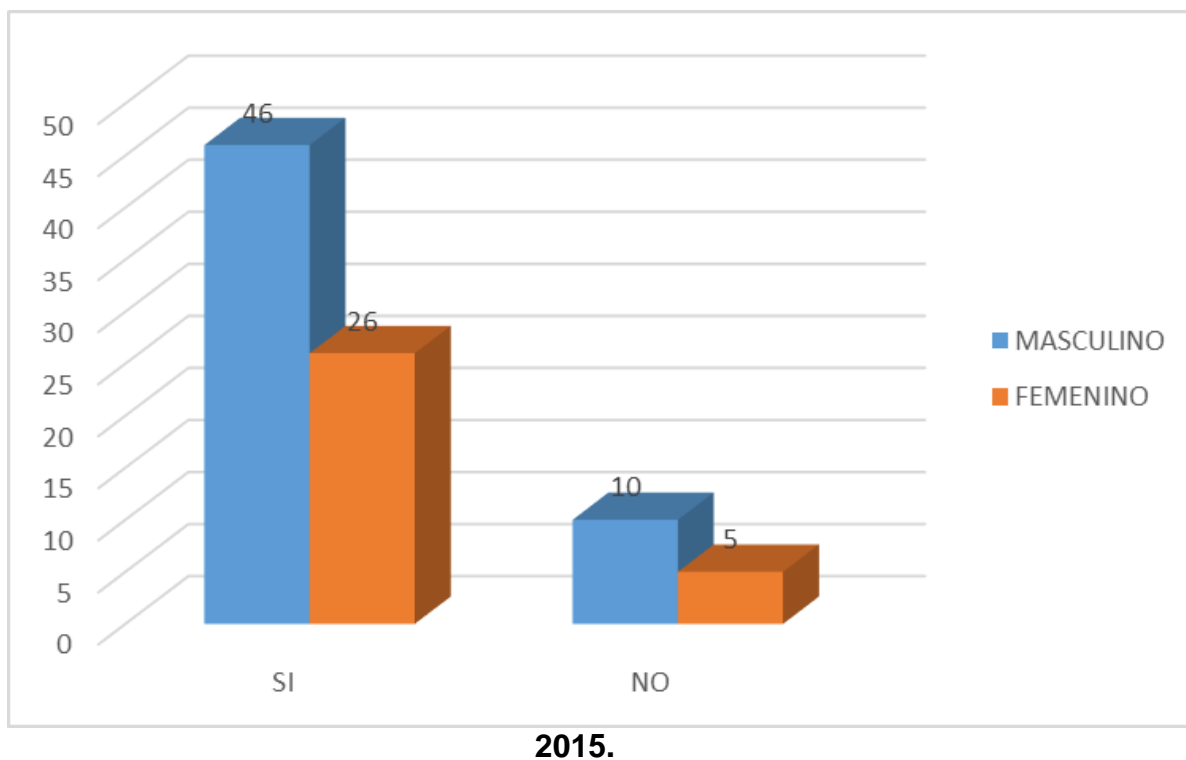
**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los estudiantes sexualmente activos en cuanto al sexo masculino se encontró una media de inicio de vida sexual a los 17 años, con un DS de 2.03, mientras que en el sexo femenino la media fue de 19 años con un DS de 2.83; encontrando similitud entre ambos sexos.



**GRAFICO 5. DISTRIBUCIÓN DE 87 ESTUDIANTES SEXUALMENTE  
ACTIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA,  
SEGÚN SEXO Y SI HA USADO METODOS ANTICONCEPTIVOS. CUENCA.**

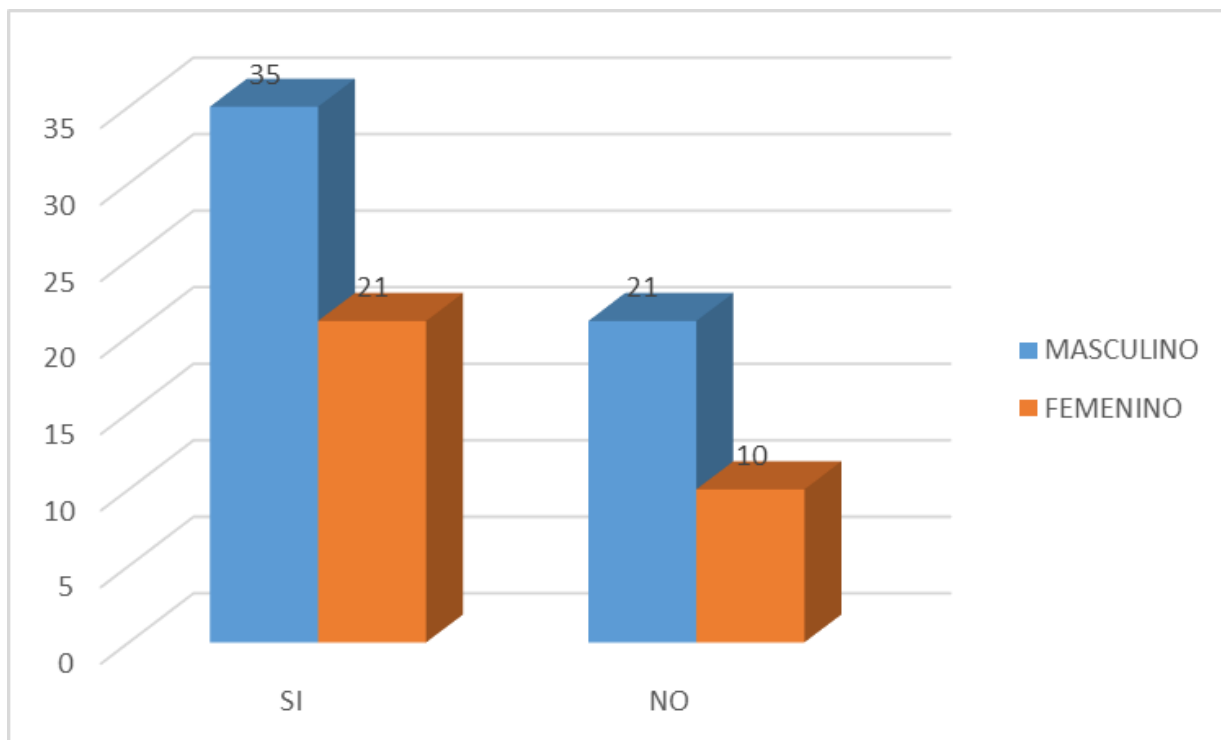


**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los estudiantes sexualmente activos encuestados, el 82.76% si ha usado un método anticonceptivo, 46 personas de sexo masculino y 10 personas de sexo femenino.

**GRAFICO 6. DISTRIBUCIÓN DE 87 ESTUDIANTES SEXUALMENTE ACTIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN SEXO Y EL USO ACTUAL DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. CUENCA. 2015.**

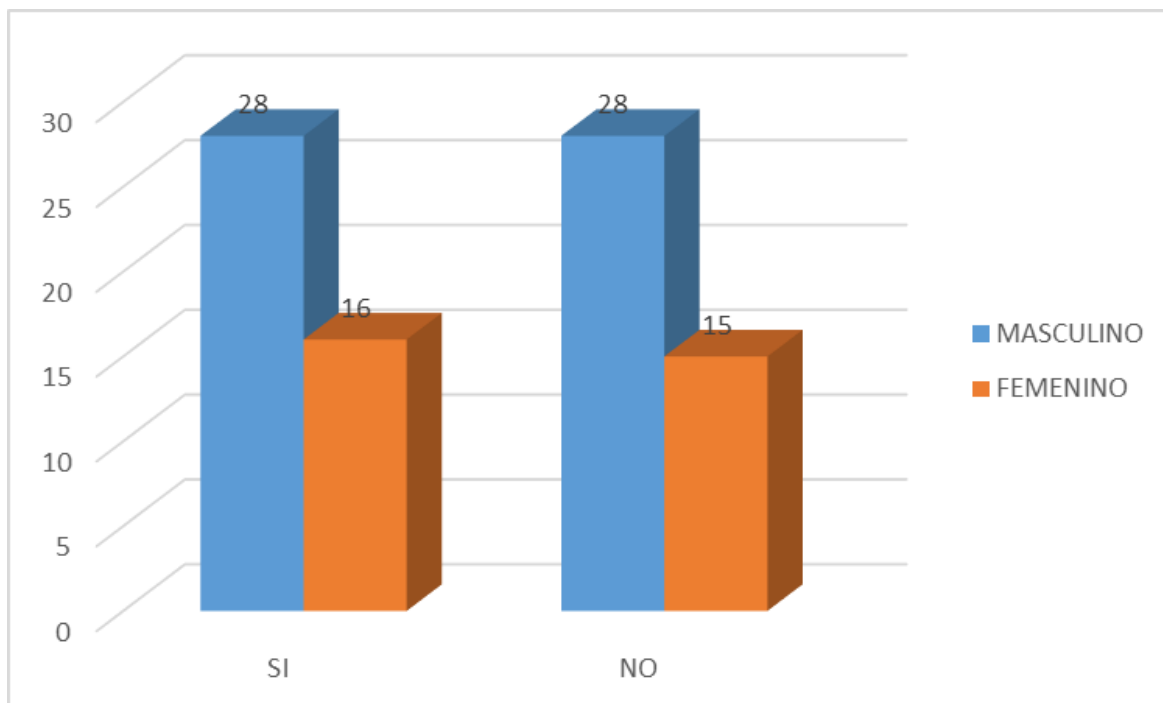


**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los estudiantes sexualmente activos el 62.50% (35) y 67.74% (21) correspondientes al sexo masculino y femenino respectivamente usan actualmente un tipo de método anticonceptivo.

**GRAFICO 7. DISTRIBUCIÓN DE 87 ESTUDIANTES SEXUALMENTE  
ACTIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA,  
SEGÚN SEXO Y EL USO DE PAE. CUENCA. 2015.**



**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los estudiantes sexualmente activos encuestados, el 50,57% ha usado la Píldora Anticonceptiva de Emergencia (PAE), 28 hombres y 16 mujeres.

**TABLA 6. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN LUGAR DONDE ACUDE PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA Y SEXO. CUENCA. 2015.**

LUGAR AL QUE ACUDE PARA ATENCIÓN MÉDICA	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
<b>MEDICO/A PRIVADO</b>	63	79.75	84	84	147	82.12
<b>MSP</b>	11	13.92	16	16	27	15.08
<b>IESS</b>	4	5.06	0	0	4	2.23
<b>MILITARES O POLICÍA</b>	1	1.27	0	0	1	0.56
<b>TOTAL</b>	<b>79</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los 179 estudiantes, el 82.12% acude por atención médica principalmente a los médicos privados; y tan solo el 0.56% a militares o policías.

**TABLA 7. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA ASISTIR A MÉDICO PRIVADO Y SEXO. CUENCA. 2015.**

DISPONE DE RECURSOS	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
SI	70	88,61	87	87,00	157	87,71
NO	9	11,39	13	13,00	22	12,29
TOTAL	79	100,00	100	100,00	179	100,00

**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

La mayoría 87,71% de encuestados tienen recursos económicos suficientes para atención médica privada.

**TABLA 8. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN CONOCIMIENTO DE LUGAR PARA RECIBIR ATENCIÓN Y CONSEJERÍA EN SALUD, ESTRATIFICADA POR SEXO. CUENCA. 2015.**

ATENCIÓN Y CONSEJERÍA EN SALUD	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
SI	66	83,54	90	90,00	156	87,15
NO	13	16,46	10	10,00	23	12,85
TOTAL	79	100,00	100	100,00	179	100,00

**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

Tanto sexo femenino como masculino, representado por un 87,15% saben dónde acudir para recibir atención y consejería en salud, con esto nos referimos a consultar sobre diversos temas relacionados con el ámbito médico.

**TABLA 9. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN PATERNIDAD/MATERNIDAD Y SEXO. CUENCA. 2015.**

HIJOS	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
SI	5	6,33	7	7,00	12	6,70
NO	74	93,67	93	93,00	167	93,30
TOTAL	79	100,00	100	100,00	179	100,00

**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

De los 179 encuestados el 6.33% y 7% correspondientes al sexo masculino y femenino respectivamente son padres/madres.

**TABLA 10. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN EL MANEJO DE INFORMACION PARA PREVENCION DEL EMBARAZO Y SEXO. CUENCA. 2015.**

INFORMACIÓN  PARA PREVENCIÓN DE EMBARAZO	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
SI TIENE INFORMACIÓN	54	68,35	67	67,00	121	67,60
NO TIENE INFORMACIÓN	25	31,65	33	33,00	58	32,40
TOTAL	79	100,00	100	100,00	179	100,00

**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

Del total de estudiantes encuestados, el 67,60% consideran que tienen un buen conocimiento acerca de la prevención del embarazo.

**TABLA 11. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN EL MANEJO DE INFORMACION PARA PREVENCIÓN DE ITS Y SEXO. CUENCA. 2015.**

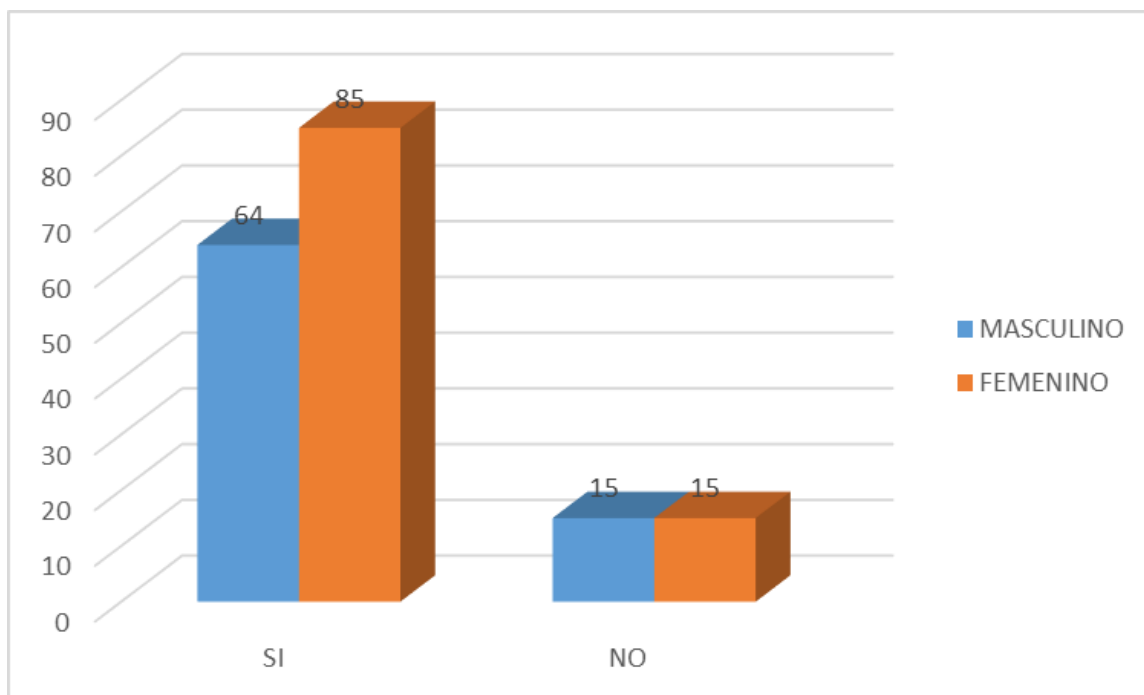
INFORMACIÓN PARA PREVENCIÓN DE ITS	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
SI TIENE INFORMACIÓN	55	69,62	68	68,00	123	68,72
NO TIENE INFORMACIÓN	24	30,38	32	32,00	56	31,28
TOTAL	79	100,00	100	100,00	179	100,00

**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** los autores.

La mayoría de estudiantes encuestados representados por un 68,72% consideran que tienen un buen conocimiento respecto a la prevención de ITS.

**GRAFICO 8. DISTRIBUCIÓN DE 179 ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ESCUELA DE MEDICINA, SEGÚN PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES SOBRE ENFRENTAMIENTO DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON SALUD SEXUAL Y SEXO. CUENCA. 2015.**



**Fuente:** Encuestas de estudiantes de la Escuela de Medicina

**Elaborado por:** Los autores

Del total de encuestados, 85 hombres y 64 mujeres consideran que los estudiantes de medicina enfrentan problemas relacionados con salud sexual



## CAPÍTULO VI

### 6.1. DISCUSIÓN

La presente investigación fue diseñada para determinar el Comportamiento Sexual y Reproductivo de los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, en relación a datos sociodemográficos como edad, sexo, ciclo, estado civil, trabajo, residencia, paternidad y etnia, así también en base a la edad de inicio de vida sexual, gestaciones previas, orientación sexual, métodos anticonceptivos, acceso a servicios de salud e identificar el conocimiento en temas de sexualidad de los estudiantes de la carrera de medicina.

En el estudio realizado, las mujeres solteras sobrepasan ligeramente a los hombres, 85,00% vs 82,28% mientras el 1% del sexo femenino vive en unión libre, evidenciando que la mayoría de personas solteras no tienen hijos; según Gómez en un estudio publicado en Colombia, afirmó que aquellas personas que están casadas o en unión libre tienen mayor riesgo de embarazo que aquellas que están solteras (17).

La edad de los encuestados oscila entre los 18 y 26 años, con un índice mayor los estudiantes 23,46% tienen 20 años de edad; y con un 1,12% coinciden en edades entre 25 y 26 años.

En un estudio realizado por INJUVE (Instituto de la juventud) en España en el año de 1996, permitió constatar que los varones en un 7% habían tenido su primera relación antes de los 15 años, el 76%, tuvieron su primera experiencia sexual entre los 15 y 19 años, el 18% afirmó haber tenido sexo entre los 20 y los 24 años, y tan sólo el 1% en el periodo comprendido entre los 24 y los 29 años. Por su parte, las mujeres afirmaron en un 3% haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, el 65% entre 15 y 19, el 30% entre 20 y 24 y el 3% entre 25 y 29 (18).

En nuestro estudio, la mayoría de los estudiantes, con un 24,14% inició a los 18 años, seguido de un 20,69% a los 17 años, con un promedio de inicio de vida sexual a los 17,16 años con un DS de 3,03, que coincide con el período comprendido del estudio realizado por la INJUVE. Así mismo al comparar con otro estudio realizado en Colombia en el 2009, indica el mismo período entre los 15-17 años como edad promedio de inicio de relaciones sexuales (18).

Sin embargo, como podemos observar en las estadísticas, existe un 4,60% y 1,15% de la población que ha iniciado sus relaciones sexuales a los 14 años y a los 13 años respectivamente, poniendo en manifiesto la necesidad de comenzar a más temprana edad capacitaciones y charlas sobre sexualidad y prevención de embarazos no planificados.

Según la SEC (Sociedad Española de Contracepción), en un estudio realizado en el 2014 indicó que el 73,6% de las consultadas dicen haber utilizado algún método anticonceptivo en la primera relación y el 24,80% no; al comparar este resultado con los datos del estudio Universitario realizado se obtuvo resultados similares, la mayoría de estudiantes reportan haber utilizado algún tipo de anticonceptivo y la minoría no (19).

En otro acápite del estudio realizado por la SEC, se analizó además el uso de métodos anticonceptivos regularmente, donde un 27,3% de las mujeres en edad fértil no utiliza ningún método anticonceptivo. Teniendo en cuenta su actividad sexual, esta cifra se disgrega en un 11,4% que no utiliza ningún método pero no mantiene relaciones sexuales; y un 15,9% que está manteniendo relaciones sexuales sin utilizar ningún método anticonceptivo (19) De las 100 mujeres encuestadas en la Facultad de Ciencias médicas, el 21% con vida sexual activa utiliza algún tipo de método anticonceptivo, y el 10% no utilizan método anticonceptivo; por otro lado del sexo masculino el 44,30% con vida sexual activa sí lo utilizan, mientras que un 26,58% no lo utilizan, mejorando actualmente el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos regularmente en comparación con el estudio antes analizado.

El uso de métodos anticonceptivos de manera adecuada y responsable es uno de los factores más importantes dentro de la prevención de embarazo no planificado y transmisión de las infecciones de transmisión sexual; en nuestro estudio se evidencia que el 82,76% de los estudiantes usó alguna vez un método anticonceptivo, pero el uso consistente de los mismos disminuye al 62%, evidenciando la necesidad de fomentar constantemente el uso de los anticonceptivos, este podría ser uno de los motivos del incremento de embarazos no planificados, la falta de constancia en el uso de métodos anticonceptivos.

Otro dato interesante de la presentación realizada por SEC es la figura del profesional sanitario (ya sea su médico, ginecólogo, matrona o enfermera) como mayor influencia en la elección del método anticonceptivo (50,7%). Tras éste, la pareja el prescriptor con mayor influencia (35%), seguida de amigas (17,2%) y algún familiar (15,6%) (19). Mientras que en la Facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca la gran mayoría 87,15% saben dónde recibir atención y consejería en salud y la minoría con un 12,85% no; coincidiendo que el personal de salud es conocido y más buscado para consejería en temas relacionados con la sexualidad.

Por otro lado, en una investigación realizada en el 2010 en la Universidad de Cuenca, Gómez afirma que del 100% de encuestados, tan solo el 9.3% ha utilizado anticoncepción de emergencia, mientras el 90.8% no ha usado, datos que no se correlacionan con los resultados de este trabajo, donde el 50.57%, refiere haber utilizado PAE en alguna ocasión de su vida sexual activa; correlacionándose así con otro estudio, donde Lituma expone que el 52.8% de los encuestados con vida sexual activa utilizaron la píldora anticonceptiva de emergencia en alguna ocasión (20) (21).

## CAPITULO VII

### 7.1. CONCLUSIONES

La edad predominante en el estudio fue de 20 años, con una media predominante para el sexo masculino de 21 años y un desvío estándar de 1,81; para el sexo femenino la media de 21 años con un desvío estándar de 1,86.

La gran mayoría de encuestados corresponden al sexo femenino; un gran porcentaje de la población de estado civil soltero, sin trabajo y residentes en zona urbana. La mayor parte de la población no tiene hijos, se consideran de etnia mestiza y heterosexuales.

En cuanto al sexo femenino, 6 de cada 10 afirman no haber tenido contacto sexual. En cuanto al sexo masculino, 7 de cada 10 afirma haber tenido contacto sexual, evidenciando la necesidad de una intervención oportuna.

Un gran porcentaje inició a los 18 años su vida sexual, con una media de edad de 17 años y un DS de 2,03 para el sexo masculino y una media de 19 años y un DS de 2,83 para el sexo femenino.

8 de cada 10 personas, han usado un método anticonceptivo; la mitad de la población estudiantil ha usado Píldora Anticonceptiva de Emergencia al menos una vez en su vida.

En el presente estudio se evidencia que los estudiantes a pesar de disponer de los recursos necesarios para acceder a servicios de salud privado y conocer el correcto uso de métodos anticonceptivos, requieren de capacitación constante sobre la temática expuesta

## 7.2. RECOMENDACIONES

1. Implementar charlas y capacitaciones sobre el tema en estudio, debido a que consideramos que nos enfrentamos a una población intensamente vulnerable, con falta de conocimientos en diversos temas pertenecientes a la salud sexual y reproductiva y con una vida sexual activa en un gran porcentaje.
2. Socializar los resultados para considerar la posibilidad de crear un espacio gratuito y con un horario adecuado, conformado por un médico ginecólogo, un psicólogo y una enfermera, para atención y consejería en salud sexual y reproductiva, en cada una de las facultades, para facilitar información y atención oportuna y acorde a las necesidades expuestas.
3. Trabajar junto con organizaciones a nivel universitario, institucional y municipal, para coordinar actividades de promoción y prevención de embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, uso adecuado de métodos anticonceptivos, e información sobre atención y consejería.
4. Realizar estudios a nivel de otras facultades o universidades, para identificar y obtener datos reales sobre la problemática en estudio, debido a que, por carecer de conocimientos en medicina, consideramos que son un grupo con un mayor riesgo de desconocimiento de los temas expuestos en el presente estudio.

### 7.3. BIBLIOGRAFIA

1. Calderón Silvia J. Conocimiento que tienen los adolescentes sobre salud sexual. [Tesis pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2012. [Fecha de acceso: 18 de septiembre del 2015]. URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2266>
2. Comunicación, indispensable para la salud de los adolescentes [En línea]. Ecuador: Diario el Mercurio; 2012. [Fecha de acceso: 18 de Septiembre del 2015]. URL disponible en: <http://www.elmercurio.com.ec/333746-comunicacion-indispensable-para-la-salud-de-adolescentes/#.VKgvZNLf-8A>
3. Gómez Marín A. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF “República del Ecuador” del Distrito de Villa María del Triunfo, 2011. [Tesis doctoral]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013. [Fecha de acceso: 20 de Septiembre del 2015] URL disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3083/1/gomez\\_ma.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3083/1/gomez_ma.pdf)
4. Pesántez Pesántez S. Rasgos culturales, políticas públicas en la salud sexual y reproductiva. Caso: población del cantón Cuenca. Período 2011-2013. [Tesis Pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2013 [Fecha de acceso: 20 de Septiembre del 2015]. URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4898>
5. Sempértegui P. Programa educativo para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes rurales. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca [en línea]. 2013. [Fecha de acceso: 21 de Septiembre del 2015]; 31(1):6-13. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20617>

6. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Norma y Protocolo de Planificación Familiar. Quito, Ecuador 2010. [fecha de acceso: 24 de septiembre del 2015]. URL disponible en:  
[https://www.iess.gob.ec/documents/10162/51880/norma\\_planif\\_famil.pdf](https://www.iess.gob.ec/documents/10162/51880/norma_planif_famil.pdf)
7. OMS. Nota descriptiva N° 351. Mayo de 2013. [Fecha de acceso: 24 de septiembre del 2015]. URL disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
8. Cuenta atrás 2015 Europa. Planificación familiar, pobreza y desarrollo económico. Hoja informativa 2012 [Fecha de acceso: 26 de septiembre del 2015] URL disponible en:  
[http://www.countdown2015europe.org/wp-content/uploads/2012/04/IPPF\\_FactSheet-5\\_poverty-ES2.pdf](http://www.countdown2015europe.org/wp-content/uploads/2012/04/IPPF_FactSheet-5_poverty-ES2.pdf)
9. Arias L., Vásquez M., Dueñas E., García L., Tejada E. Comportamiento sexual y erotismo en estudiantes universitarios. Cali, Colombia. Colomb Med [serial on the Internet]. 2011; 42(3):309-318. [Fecha de acceso: 26 de septiembre del 2015]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-95342011000300007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342011000300007&lng=en).
10. Cañón C., Castaño C., Díaz A., Hernández A., Hoyos Y., López F., et al. Prácticas y comportamientos sexuales de estudiantes de la Universidad de Manizales. Colombia, 2010. Psicología desde el Caribe. (28):77-106. [Fecha de acceso: 28 de septiembre del 2015] URL disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2011000200005&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2011000200005&lng=en&tlng=es).

11. Gomez P; Pardo Y. Percepciones del uso de anticonceptivos en Bogotá (Colombia) 2009: Estudio cualitativo. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2010; 61(1). [Fecha de Acceso: 28 de Septiembre del 2015]  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74342010000100005&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342010000100005&lng=en&nrm=iso)
12. Las mujeres Ecuatorianas que conocen y usan los métodos contraceptivos, INEC. [Fecha de acceso: 28 de septiembre del 2015] URL disponible en:  
[http://inec.gob.ec/inec/index.php?option=com\\_remository&func=fileinfo&id=394&Itemid=420&lang=es](http://inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_remository&func=fileinfo&id=394&Itemid=420&lang=es)
13. Matute J., Guaman M. Prácticas de los estudiantes de bachillerato en relación a la iniciación sexual en la adolescencia [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado en Psicología Educativa en la especialización de Orientación Profesional] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2013. [Fecha de acceso: 9 de Octubre del 2015]. URL disponible en: <http://cdjbv.ucuenca.edu.ec/ebooks/tps805.pdf>
14. Guevara W. Prevalencia de Embarazo en adolescentes y factores psicosociales asociados, en colegios de Cuenca - Ecuador, 2012 [Tesis previa a la obtención del título de Especialista en Ginecología y Obstetricia] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2013. [Fecha de acceso: 12 de Octubre del 2015]. URL disponible en:  
<http://cdjbv.ucuenca.edu.ec/ebooks/doi876.pdf>



#### 7.4. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(1) Fondo de Población de las Naciones Unidas [sede web]. México. 2010 [Fecha de acceso: 18 de Septiembre del 2015]. Salud Sexual y Reproductiva.

Disponible en:

<http://www.unfpa.org.mx/salud%20sexual%20y%20reproductiva.php>

(2) Proyecto CERCA. Cuidado de la Salud Reproductiva para Adolescentes enmarcado en la Comunidad. Documento de Referencia [en línea]. 2011. [Fecha de acceso: 18 de Septiembre del 2015]; 60.

Disponible en:

<http://www.cies.edu.ni/documentos/cerca/INFORME%20CERCA%20ECUADOR%20WEB.pdf>

(3). Ministerio de Salud Pública [sede web]. Quito. 2011 [Fecha de Actualización: 2012; Fecha de acceso: 18 de Septiembre del 2015]. Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención de Embarazos en Adolescentes (ENIPLA).

Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>

(4) Becerra M. APROFE [sede web]. Guayaquil: 2012. [Fecha de Acceso: 18 de Septiembre del 2015]. La Educación Sexual en APROFE.

Disponible en: <http://www.aprofe.org.ec/index.php/es/informate/2013-03-18-03-18-54/27-la-educacion-sexual-en-aprofe.html>

(5) Alvarado A., Idrovo M., Manzano P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazo en las estudiantes de la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, año 2010 [Tesis Pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2011. [Fecha de Acceso: 20 de Septiembre del 2015].

Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3456>



(6) Chacón A., Paute K., Toledo M. Evaluación De La Aplicación De Los Derechos Sexuales y Reproductivos En Los Estudiantes Del Colegio César Andrade y Cordero. [Tesis Pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2013. [Fecha de Acceso: 22 de Septiembre del 2015]

Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4928>

(7) Metifogo D., Sepulveda R. La situación y tratamiento de los jóvenes infractores de la ley en Chile: El Centro de Estudios en Seguridad Ciudadana. Santiago de Chile; 2001. [Fecha de Acceso: 22 de Septiembre del 2015].

Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd29/jovenes/cap1-3.pdf>

(8) Pesantez L. laura.pesantez@ucuenca.edu.ec. Datos. [en línea]. [fecha de envío 24 de marzo del 2015]. [Fecha de consulta: 28 de Septiembre del 2015]

Disponible en:

<https://blu169.mail.live.com/?tid=cmNAACLEjS5BG0-QAifeRhvg2&fid=flinbox>  
correo electrónico enviado a Sebastián Dávila sebas\_dav01@hotmail.com

(9) Organismo Regional Andino de Salud. Plan Andino de Prevención del Embarazo en la Adolescencia Línea Estratégica 1: Diagnóstico e Información. Comité Subregional Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes. Marzo del 2008. [Fecha de Acceso: 27 de Septiembre del 2015]

*Disponible en:*

<http://www.orasconhu.org/sites/default/files/Diagnostico%20Final%20-%20Embarazo%20en%20adolescentes.pdf>

(10) Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR). Encuesta Demográfica y de Salud Materno Infantil (ENDEMAIN). Quito: CEPAR; 2005. [Fecha de Acceso: 27 de Septiembre del 2015]

Disponible en:

<http://www.cepar.org.ec/sites/default/files/endemain-pichincha.pdf>

(11) Arias L., Vásquez M., Dueñas E., García L., Tejada E. Comportamiento sexual y erotismo en estudiantes universitarios. Colomb. Med. 2011; 42(3): 309-318. [Fecha de Acceso: 29 de Septiembre del 2015]

Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-95342011000300007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342011000300007&lng=en).

(12) Gomez P; Pardo Y. Percepciones del uso de anticonceptivos en Bogotá (Colombia) 2009: Estudio cualitativo. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2010; 61(1). [Fecha de Acceso: 29 de Septiembre del 2015]

Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74342010000100005&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342010000100005&lng=en&nrm=iso)

(13) Cañón C, Castaño C, Díaz A, Hernández A, Hoyos Y, López F, et al. Prácticas y comportamientos sexuales de estudiantes de la Universidad de Manizales (Colombia) 2010. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2010; 61(1): 77-106. [Fecha de Acceso: 1 de Octubre del 2015]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2011000200005&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2011000200005&lng=en&tlng=es).

(14) Ministerio de Salud de Ecuador entregará la pastilla del día después de forma gratuita [En Línea]. Quito: El Universo; 26 de Marzo del 2012. [Fecha de acceso: 2 de Octubre del 2015]. Disponible en: <http://www.eluniverso.com/2013/03/26/1/1384/ministerio-salud-ecuador-entregara-pastilla-dia-despues-forma-gratuita.html>

(15) Organización Mundial de la Salud [sede web]. Julio del 2012 [Fecha de Acceso: 2 de Octubre del 2015]. Centro de Prensa; anticoncepción de emergencia.

Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>



(16) Guarnero P., Flaskerud J. Health and Health Research Needs of the LGBTI Community. Issues in Mental Health Nursing [Internet]. Informa Healthcare; 2014 Sep;35(9):721–3. [Fecha de acceso: 4 de Octubre del 2015] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3>

(17) Gomez-Mercado C., Montoya-Velez L. Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. Rev. salud pública. 2014; 16 (3): 394-406. [Fecha de acceso: 8 de Octubre del 2015]. URL disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v16n3/v16n3a06.pdf>

(18). Esperanza A, Espinoza M. Las Prácticas Sexuales de los Adolescentes y Jóvenes Españoles. (Madrid) 2003. Rev Estudios de Juventud. 2003; 63(1): 49-62. [Fecha de Acceso: 12 de Octubre del 2015]. Disponible en: <http://www.injuve.es/sites/default/files/07%20PRACTICAS%20SEXUALES63.pdf>

(19) Sociedad Española de Contracepción. La SEC reclama, por coherencia, la retirada del recurso del PP ante el Tribunal Supremo contra la Ley de Salud Sexual y Reproductiva 2010 [sede web]. España: 26 de septiembre del 2014 [Fecha de acceso: 12 de Octubre del 2015] URL Disponible en: <http://sec.es/la-encuesta-de-anticoncepcion-sec-2014-revela-que-casi-el-16-de-las-mujeres-mantiene-relaciones-sexuales-sin-proteccion/>

(20) Gómez E., Idrovo M. Conocimientos y uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de la Escuela de Enfermería y Tecnología Médica de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca 2009-2010. [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería y Tecnólogo] Cuenca: Universidad de Cuenca 2010. [Fecha de acceso: 16 de Diciembre del 2015]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3738>



(21) Lituma G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la ciudad de cuenca, 2014 [Tesis previa la obtención del título de especialista en ginecología y obstetricia] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015. [Fecha de acceso: 16 de Diciembre del 2015]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21266>



## 7.5. ANEXOS

### Anexo 1. Solicitud para la inscripción del protocolo de tesis

Doctora.

Lourdes Huiracocha Tutiven,

**DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA**

Su despacho.-

De nuestra consideración:

Nosotros, SANDRA GABRIELA BARRAZUETA SUÁREZ, MAURICIO SEBASTIÁN DÁVILA SUCONOTA, estudiantes de la Escuela de Medicina, con un cordial saludo nos dirigimos a Usted y por su digno intermedio al H. Consejo Directivo para solicitarle de la manera más comedida, se proceda con el trámite de aprobación de nuestro protocolo de tesis denominado “REALIDAD DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, ESCUELA DE MEDICINA, EN EL AÑO 2014, CUENCA”, dirigido por el Doctor BERNARDO JOSÉ VEGA CRESPO.

Para los fines consiguientes, informamos que hemos aprobado el octavo ciclo de la carrera en el siguiente orden:

Sandra Gabriela Barrazueta Suárez, aprobado octavo ciclo Lectivo 2012-2013

Mauricio Sebastián Dávila Suconota, aprobado octavo ciclo Lectivo 2012-2013

Por la favorable atención que se digne dar a la presente, anticipamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

f).....  
Sandra Gabriela Barrazueta Suárez  
N° Cédula: 0916979008

f).....  
Mauricio Sebastián Dávila Suconota  
N° Cédula: 0105167761



**Consentimiento informado (ANEXO 2)**  
**Universidad de Cuenca**

Estimado colega reciba usted un cordial saludo, somos estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. Estamos realizando una investigación como trabajo de tesis previo y como requisito para la obtención de nuestros títulos de Médicos.

Nos dirigimos a usted para solicitarle de la manera más comedida se digne en contestar la encuesta adjunta. El objetivo del estudio “COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD DE CUENCA, EN EL AÑO 2015, CUENCA” (CSRE) es:

- Identificar el comportamiento sexual y reproductivo de los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, para proporcionar una realidad y analizar posibles soluciones respecto a los resultados obtenidos.

El estudio tendrá una duración de 6 meses, durante los cuales se recolectarán, tabularán y analizarán los datos para su informe final. El participar en este estudio no le supondrá ningún costo. La información que nos proporcione será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines del presente estudio. En el cuestionario haremos preguntas sobre sus datos generales, sexualidad, acceso a los servicios de salud, información en temas de sexualidad. El tiempo de llenado del cuestionario es de aproximadamente 5 minutos y no contiene preguntas que pongan en riesgo su integridad personal, ni profesional.

Los investigadores Sandra Gabriela Barrazueta Suárez y Mauricio Sebastián Dávila Suconota me han brindado respuesta a todas las preguntas que les he formulado; ahora habiendo entendido el objetivo de esta investigación, libremente, y sin ninguna presión, autorizo se me incluya en el estudio.

Yo \_\_\_\_\_, con número de cédula \_\_\_\_\_, he leído el consentimiento informado y han respondido todas mis dudas sobre el estudio. Entiendo que van a publicar los resultados sin mis datos personales. También entiendo que no tendré que cancelar nada en efectivo ni me tendrán que pagar para estar en el estudio. Entiendo que el estudio es previo a la obtención del título de Médicos Generales de los estudiantes y de esta manera asiento mi nombre y mi rúbrica como constancia de que quiero participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma del investigado

Cl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

Cl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

Cl: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS Y LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA (ANEXO 3)****CSRE**

<b>DATOS GENERALES</b>		
<b>P 1</b>	<b>Indique su edad en años (AÑOS CUMPLIDOS)</b>	
<b>P 2</b>	<b>Indique su sexo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Masculino</b> <input type="checkbox"/> <b>Femenino</b>
<b>P 3</b>	<b>CICLO QUE CURSA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ciclo</b>
<b>P 4</b>	<b>Indique su Estado Civil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Soltero/a</b> <input type="checkbox"/> <b>Casado/a</b> <b>Viudo/a</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Divorciado/a</b> <input type="checkbox"/> <b>Unión Libre</b>
<b>P 5</b>	<b>¿Trabaja?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
<b>P 6</b>	<b>Usted vive en zona:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Urbana</b> <input type="checkbox"/> <b>Rural</b>
<b>P 7</b>	<b>¿Tiene hijos/hijas?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>



<b>P 8</b>	<p>¿Usted se considera?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Blanco</b>  <input type="checkbox"/> <b>Negro</b>  <b>Mestizo</b> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <b>Afro Ecuatoriano</b>  <input type="checkbox"/> <b>Indigena</b>  <input type="checkbox"/> <b>Montubio</b>  <input type="checkbox"/> <b>Otro</b>
------------	-----------------------------	--

<b>SEXUALIDAD</b>		
<b>P 9</b>	<p>¿Según su orientación sexual usted se considera?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Heterosexual</b>  <input type="checkbox"/> <b>Bisexual</b>  <input type="checkbox"/> <b>Homosexual</b>  <input type="checkbox"/> <b>Travesti</b>  <input type="checkbox"/> <b>Transexual</b>  <input type="checkbox"/> <b>Intersexo</b>
<b>P 10</b>	<p>¿Ha tenido usted relaciones sexuales (coito con penetración)? SI NO HA TENIDO RELACIONES SALTE A LA PREGUNTA 19</p>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>  <input type="checkbox"/> <b>No</b>
<b>P 11</b>	<p>¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?</p>	<input type="text"/> <b>Años</b>
<b>P 12</b>	<p>¿Está o ha estado embarazada? ¿Es usted papá o ha embarazado a alguien?</p>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>  <input type="checkbox"/> <b>No</b>

P 13	¿Ha usado usted o su pareja alguna vez un método anticonceptivo moderno? ( Métodos modernos excluyen los métodos naturales)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
P 14	¿Actualmente usted o su pareja usa un método contraceptivo moderno? (Métodos moderno excluye los métodos naturales)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
P 15	¿Ha usado usted o su pareja anticoncepción de emergencia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
P 16	¿Indique donde consigue usted métodos anticonceptivos?	
P 17	¿Ha tenido usted algún Infección de Transmisión Sexual?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

ATENCION MEDICA		
P 18	¿Durante el último año ha visitado usted un médico/a?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P 19	Cuando usted requiere atención medica acude principalmente a:	<input type="checkbox"/> Médico/a Privado <input type="checkbox"/> Servicios de ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Servicios de IESS <input type="checkbox"/> Servicios Militares o Policía <input type="checkbox"/> Servicios de la Universidad de Cuenca



P 20	¿Dispone usted de recursos económicos para acudir a un médico/a privado para recibir atención?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P 21	¿Sabe usted dónde puede acudir para recibir atención médica o consejería en salud?	<input type="checkbox"/> Si No <input type="checkbox"/>
P 22	¿Conoce usted un compañero/a que ha abandonado sus estudios por causa de un embarazo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

INFORMACION EN TEMAS DE SEXUALIDAD		
P 23	¿Considera que usted maneja suficiente información para la prevención de un embarazo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P 24	¿Considera que usted maneja suficiente información para la prevención de infecciones de transmisión sexual?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P 25	¿Cuál es su principal fuente de información en temas de sexualidad?	
P 26	¿Considera que los estudiantes de la carrera de medicina enfrentan problemas en salud sexual?	<input type="checkbox"/> Si No <input type="checkbox"/>
P 27	Indique: ¿qué solución se podría implementar para mejorar los conocimientos sobre sexualidad de las y los estudiantes de la carrera de medicina?	

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**Anexo 4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
EDAD	Número de años cumplidos que tiene una persona hasta la actualidad		Número de años cumplidos	
SEXO	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras		Fenotipo	Masculino Femenino
CICLO	Ciclo que actualmente se encuentra cursando		Ciclo que cursa	Primero hasta Décimo ciclo
ESTADO CIVIL	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto		Tipo de Estado Civil	Soltero. Casado Viudo Divorciado Unión Libre



TRABAJA	Realizar una actividad física o intelectual, en general de forma continuada, y recibir un salario por ello.		Trabaja	SI NO
RESIDENCIA	Casa, departamento o lugar similar donde se reside, de acuerdo a la ubicación urbana o rural		Dónde Vive	Urbana Rural
TIENE HIJOS	Número de hijos que tiene el estudiante		Número de Hijos	
ETNIA	Cada uno de los cuatro grandes grupos étnicos en que se suele dividir la especie humana teniendo en cuenta ciertas características físicas distintivas,		Como se identifica el estudiante de acuerdo a su etnia	Blanco Negro Mestizo Afroecuatoriano Indígena Montubio Otros



ORIENTACIÓN SEXUAL	Patrón de atracción sexual, erótica, emocional o amorosa a determinado grupo de personas definidas por su género		Como se identifica de acuerdo a su orientación sexual	Heterosexual Bisexual Homosexual Travesti Transexual Intersexo
RELACIONES SEXUALES	El estudiante ha iniciado su vida sexual		Ha tenido Relaciones Sexuales	SI NO
EDAD DE PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	Edad en la que el estudiante tuvo por primera vez relaciones sexuales		Edad de la primera relación sexual	
HA ESTADO EMBARAZADA	El estudiante embarazó a su pareja o su pareja ha estado embarazada, o es padre o madre		Es padre o madre o ha estado embarazada o ha embarazado a alguien	SI NO



HA USADO MÉTODO ANTICONCEPTIVO	Ha usado cualquier método anticonceptivo moderno, en cualquier momento de su vida		Usa método anticonceptivo	SI NO
ACTUALMENTE USA MÉTODO ANTICONCEPTIVO	Ha usado cualquier método anticonceptivo moderno, actualmente		Usa método anticonceptivo actualmente	SI NO
HA USADO PAE	Ha usado usted o su pareja píldora anticonceptiva de emergencia		Ha usado PAE	SI NO
DONDE CONSIGUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Lugar donde el estudiantes acude para la obtención de métodos anticonceptivos		Lugar al que acude	
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual que el estudiante ha presentado alguna vez en su vida		Ha padecido ITS	SI NO



HA VISITADO MÉDICO ÚLTIMAMENTE	El estudiante ha acudido a una consulta médica en el último año		Ha consultado un médico el último año	SI NO
LUGAR DONDE RECIBE ATENCIÓN	Sitio donde acude cuando usted requiere atención médica o una consulta		Lugar al que acude para atención médica o consulta	Médico Privado MSP IESS Militar o Policía Universidad
RECURSOS ECONÓMICOS	Conjunto de bienes, riquezas o medios de subsistencia disponibles para una atención médica privada		Dispone de Recursos económicos para atención privada	SI NO
CONSEJERÍA EN SALUD	Lugar donde acudir para obtener consejería en salud sobre diversos temas médicos		Conocimiento de donde recibir consejería en salud	SI NO
COMPAÑERO QUE	Compañero o compañera que por un		Conocimiento de	SI





HA ABANDONADO ESTUDIOS POR EMBARAZO	embarazo no planificado ha tenido que abandonar sus estudios para hacerse cargo del mismo.		compañero/a que ha abandonado estudios por embarazo	NO
INFORMACIÓN PARA PREVENCIÓN DE EMBARAZO	Nivel de conocimiento de los estudiantes para prevenir un embarazo no planificado		Maneja información para prevención de embarazo	SI NO
INFORMACIÓN PARA PREVENCIÓN ITS	Nivel de conocimiento de los estudiantes para prevenir una Infección de Transmisión Sexual ITS		Maneja información para prevenir ITS	SI NO
FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD	Lugar donde se adquiere información sobre temas en salud sexual.		Donde adquiere información	
PROBLEMAS DE	Situación que requiere o requerirá atención		Tienen los estudiantes	Si



SALUD SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES	por equipo especializado en salud sexual		problemas en salud sexual.	No
SOLUCIÓN QUE PODRÍA IMPLEMENTAR PARA MEJORAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL	Respuesta eficaz por los encuestados que proporcione ideas para mejorar los conocimientos sobre salud sexual de los estudiantes de la Universidad de Cuenca		Solución que se puede implementar	

